

研修申込書

太枠内は、受講票・請求書をお送りするために必要となりますので、必ずご記入ください。2頁目の「個人情報収集にあたっての告知事項」を必ずお読みください。

受講 コース ※1	<input type="checkbox"/> NET診断スペシャリスト 2級	
	<input type="checkbox"/> NET診断スペシャリスト 1級	
	<input type="checkbox"/> NET診断スペシャリスト 准マスター「認定診断分析アセッサー」	
	<input type="checkbox"/> その他（講習名 _____）	
※1 ご希望のコースにチェックをお付け下さい。 ※2 開催日時もあわせて記載ください。 ※3 「認定診断分析アセッサー」お申込みの場合、 試験日時のご希望も記載ください。		
		受講日時※2 _____年 _____月 _____日 _____年 _____月 _____日
		試験希望日※3 第1希望 (____月 ____日 AM PM) 第2希望 (____月 ____日 AM PM)

申込 (責任) 者	住所	〒 _____ 都道府県 _____ 市区郡 _____				
	貴社名	フリガナ _____	所属部門			
	ご氏名	フリガナ _____	TEL	TEL()	—	
			FAX	FAX()	—	
	eメール					

※4 上記申込(責任)者宛に受講票および請求書をお送りいたします。中止の場合等のご連絡も申込(責任)者の方宛にいたします。

※5 請求書の宛先は、上記会社名・部署名・申込(責任)者名が記載されます。別途、宛先にご指定がある場合は、通信欄にてお知らせください。

受講者 ①	貴社名 ※6	フリガナ _____	所属部門			
	ご氏名	フリガナ _____	TEL	TEL()	—	
			FAX	FAX()	—	
	eメール					
受講者 ②	貴社名 ※6	フリガナ _____	所属部門			
	ご氏名	フリガナ _____	TEL	TEL()	—	
			FAX	FAX()	—	
	eメール					
受講者 ③	貴社名 ※6	フリガナ _____	所属部門			
	ご氏名	フリガナ _____	TEL	TEL()	—	
			FAX	FAX()	—	
	eメール					

※6 申込(責任)者の方と社名が異なる場合のみ、記載ください。

『個人情報収集にあたっての告知事項』ご同意欄	同意する	同意しない
次頁の「個人情報収集にあたっての告知事項」をご確認いただき、ご同意いただける場合はご同意欄の「同意する」に必ず○印をご記入の上お申し込みください。なお、同意いただけない場合は、申込をお受けできませんのでご了承下さい。		

通信欄	
-----	--

事務局受付欄	受付日： _____	受付者： _____
--------	------------	------------

■ 個人情報収集にあたっての告知事項

● 個人情報の取扱いについて（管理者の氏名若しくは職名 株式会社ネクストエデュケーションシンク 山端久美子）

1. 個人情報の利用目的

提出いただいた個人情報は、以下の目的のために利用します。(1)受講案内の送付、テキスト等の発送をはじめとするサービスを提供し適切に管理するため (2)お問い合わせやご連絡内容を正確に把握し、対処するため (3)当社のサービスに関する情報やセミナーなどのご連絡のため

2. 個人情報の提供

提出いただいた個人情報はご本人の同意なく第三者へ個人情報を提供することはありません。ただし、以下のいずれかに該当する場合は提供をすることがあります。

(1)あらかじめ、本人に必要な事項を明示又は通知し、本人の同意を得ている場合 (2)法令に基づく場合 (3)本人ならびに公衆の生命・健康・財産を脅かす可能性がある場合 (4)公衆の衛生の向上又は児童の健全な育成の推進のために特に必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難な場合 (5)国の機関若しくは地方公共団体又はその委託を受けた者が法令の定める事務を遂行することに対して協力する場合であって、本人の同意を得ることにより当該事務の遂行に支障をきたす場合 (6)合併その他の事由による事業の承継が行われる場合で、承継前の利用目的の範囲内で当該個人情報を取扱う場合

当社及びその他第三者に損害を生じさせた、又は損害を生じさせるおそれがある場合は、関係者ないしは関係諸機関へ通報、通知します。

3. 本人の権利

本人から個人情報の利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止（以下「開示等」という）の要請があった場合には、当社で定める所定の手続きに則り速やかに対応いたします。ただし、当該個人情報の存否を明らかにすることが、以下のいずれかに該当する場合は開示対象個人情報とはなりません。

(1)本人又は第三者の生命・身体・財産、その他の権利利益を害するおそれがある場合 (2)違法又は不当な行為を助長し、又は誘発するおそれがある場合 (3)犯罪の予防、鎮圧又は捜査その他の公共の安全と秩序維持に支障がおよぶおそれがある場合 (4)国の安全が害されるおそれ、他国もしくは国際機関との信頼関係が損なわれるおそれ又は他国もしくは国際機関との交渉上不利を破るおそれがある場合

○開示等のお申し出先 下記の「7.個人情報の取り扱いに関する苦情及びお問い合わせのお申し出先」までお問い合わせください。○開示等のお申し出の方式 当社までお電話、郵便、電子メールでご連絡ください。ご連絡に従い、手続きの詳細な方法を、ご案内いたします。○本人または代理人であることの確認方法 ご本人であることを確認するための書類をご提出いただけます。

4. 個人情報等の返却

提出いただいた個人情報は、いかなる媒体においても返却する義務を負いません。

5. 個人情報の取扱いの委託 当社で定める個人情報保護の水準を満たした委託先に、受講者IDの発行、講座の発送、システムの保守・改修などを目的として個人情報を委託する場合があります。また、当社が受託した業務に伴い委託された個人情報は、受託した業務を遂行する目的のためのみに利用します。

6. 本人が容易に認識できない方法による個人情報の取得 クッキー等を用いるなどして、本人が容易に認識できない方法による個人情報の取得は行っていません。

7. 個人情報の取り扱いに関する苦情及びお問い合わせのお申し出先

株式会社ネクストエデュケーションシンク 東京都文京区本郷5-1-16 VORT本郷3F TEL : 03-5842-5148 MAIL : info@nextet.net（受付時間：月曜日～金曜日 10時～18時 ※土日祝祭日を除く）

【個人情報に関するお問合せ担当】個人情報管理責任者 山端久美子

・お申し込み内容にご記入漏れ、誤り等の不備がございますと本サービスをご利用できないこともあります。予めご了承ください。

● ご記入者様への依頼事項

・申込責任者様に対して、お預かりする個人情報の利用目的につきまして、お申し込み前にご同意を得ていただきますようお願いいたします。

・受講者様に対して、お預かりする個人情報の利用目的、上司等への個人情報の提供、また、第三者主催コースにお申し込みの際のコース主催会社への個人情報の提供につきまして、お申し込み前にご同意を得ていただきますようお願いいたします。

以上

◆ 本申込書送付先 ◆

株式会社ネクストエデュケーションシンク セミナー事務局までFAXまたはメール添付にて送付ください。

FAXの場合

fax:03-5842-5147

eメール添付の場合

e-mail : info@nextet.net

お問合せTEL : 03-5842-5148